



filarmonica  
TEATRO REGIO TORINO



PROVINCIA  
DI TORINO



Piano  
Locale  
Giovani



Comunità  
Montana  
Valle Susa e  
Val Sangone



VALSUSA  
Musica

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

NAZIONALITA' \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

**CAMPUS PICCOLE NOTE** - (indicare lo strumento d'interesse)

**CORSO BASE E DI PERFEZIONAMENTO** - (indicare lo strumento d'interesse)

**MASTERCLASS DI CLARINETTO del M° STOLTZMAN**

USUFROIRO' DEL VITTO NEI GIORNI \_\_\_\_\_

USUFROIRO' DELL'ALLOGGIO NEI GIORNI \_\_\_\_\_

NOTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI\*:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ACCOSENTE

al trattamento dei propri dati personali, anche di natura sensibile, finalizzato alla compilazione della documentazione, anche di natura assicurativa, necessaria per la partecipazione al progetto e per il ricevimento di tutte le informazioni inerenti a tale iniziativa; (*obbligatorio*)

Data .....

Firma .....

anche ai sensi degli artt. 96 e 97 della legge 633/1941, all'utilizzo del materiale audio e video (interviste, filmati, fotografie, diapositive), realizzati nel corso del progetto, per la promozione e la documentazione del progetto stesso e delle attività dell'associazione. (*facoltativo*)

Data .....

Firma .....

\*(per i minori firma del genitore io di chi ne fa le veci e allegare fotocopia di un documento d'identità)